

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Ufficio Mobilità e Relazioni Internazionali
UNINT - SEDE

Il/La sottoscritto/a _____, indirizzo e-mail: _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'assegnazione di flussi di mobilità alla quale parteciperà in qualità di:

- personale docente
- personale tecnico-amministrativo

Chiede di svolgere il periodo di formazione presso la seguente organizzazione ospitante

DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO OSPITANTE	DURATA DELLA MOBILITA' COMPRENSIVA DEI GIORNI DI VIAGGIO
_____ _____	giorno del viaggio di andata: _____ totale numero giorni di attività: _____ dal _____ al _____ giorno del viaggio di ritorno: _____

A tal fine dichiara:

- di possedere il seguente livello di conoscenza della seguente lingua straniera (A1; A2; B1; B2; C1; C2)

LINGUA	LIVELLO
1.	
2.	
3.	

- di essere consapevole che la UNINT ricopre esclusivamente il ruolo di intermediario, per la mobilità;

- che la UNINT non può essere ritenuta responsabile in nessun modo per problematiche che dovessero insorgere durante la mobilità e il soggiorno, anche a distanza di tempo dal rientro in Italia, e riconducibili sia a fattori esterni (condizioni socio-politiche, climatiche, catastrofi naturali, infortuni ecc.) che al proprio comportamento ed esonera pertanto l'Università da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alla mobilità ovvero di manlevare nel modo più ampio da qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi ecc.;
 - di essere pienamente consapevole della possibilità di incorrere in eventuali rischi durante il periodo di mobilità e che la partecipazione allo stesso è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante la mobilità e il soggiorno;
 - di esonerare la UNINT da ogni responsabilità derivante dalla mancata osservanza delle indicazioni fornite dall'Ufficio Mobilità e Relazioni Internazionali;
 - di non avere procedimenti penali in corso limitativi della libertà personale o della possibilità di espatrio;
 - di provvedere autonomamente alla stipula delle polizze assicurative richieste dalle autorità del paese di destinazione e/o dall'Università partner o ritenute necessarie;
 - (nel caso di mobilità extra UE) di essere consapevole che in caso di urgenze dovrà anticipare eventuali spese mediche o di altro tipo che, a seconda della polizza stipulata prima della partenza, potranno essere rimborsate successivamente.
- La presente dichiarazione di esonero di responsabilità è valida per l'intero soggiorno trascorso all'estero;

(Solo per Mobilità UE per i paesi aderenti al Programma KA131)

- di volersi avvalere del viaggio green;
- di non volersi avvalere del viaggio green.

Il/La sottoscritto/a allega:

- Mobility Agreement Staff Mobility for Training (Allegato 2 o 2a) firmato dall'università partner ospitante.

Roma, _____

Firma _____